

【記入例】 一健(検)診受診者本人が家族の分も合わせて申請する場合の例一

福知山市健康診査及びがん検診等無料申請書				
<p>福知山市長 様</p> <p>私は、福知山市健康診査及びがん検診等の無料制度を受けたいので、下記のとおり申請します。申請をするに当たり、下記に記入の健診申込者及び同一世帯者から課税台帳の閲覧、調査を行うことの同意を得ています。</p>				
		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">日付の記入</div> <p>年 月 日</p>		
		<p>申請者 住 所 〒620-0035 福知山市市字内記100番地</p> <p>氏 名 福知 太郎</p> <p>(健診申込者との続柄 本人)</p> <p>電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇</p>		
健診申込者	住所	〒620-0035 福知山市市字内記100番地 (自治会名: 内記三丁目)		
	電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 連絡がつきやすい番号を記入してください。		
	フリガナ	フクチ タロウ		
	1 氏 名	福知 太郎	生年月日	〇年 〇月 〇日
	フリガナ	フクチ ハナコ		
2 氏 名	福知 花子	生年月日	〇年 〇月 〇日	
フリガナ				
3 氏 名		生年月日	〇年 〇月 〇日	
申請理由	<input checked="" type="checkbox"/> 市民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯			
同一世帯で下記に当てはまる人 (・20歳以上の人全員 ・20歳未満で収入のある人 ・20歳未満で既婚者)	フリガナ	フクチ ハナコ	フリガナ	
	氏 名	福知 花子	氏 名	
	フリガナ	フクチ シロウ	フリガナ	
	氏 名	福知 次郎	氏 名	
	フリガナ	フクチ サブロウ	フリガナ	
氏 名	福知 三郎	氏 名		

修正液・修正テープ使用不可

窓口に来られる人の住所・氏名・続柄・電話番号を記入して下さい。

健診を申込み人の住所・氏名・電話番号・生年月日・年齢を記入して下さい。

どちらかに〇をして下さい。

同一の世帯員を記入して下さい。

*申請者以外の健(検)診申込者は、下記の委任状が必要になります。(御家族の方も必要になります。)

委 任 状				
代理人	住所	福知山市市字内記100番地		
	氏 名	福知 太郎	生年月日	〇年 〇月 〇日
<p>福知山市長 様</p> <p>私は、上記の者を代理人と定め、福知山市健康診査及びがん検診等無料申請の権限を委任します。</p>				
		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">日付の記入</div> <p>年 月 日</p>		
委任者	住所	福知山市市字内記100番地		
	氏 名	福知 花子	生年月日	〇年 〇月 〇日
	氏 名		生年月日	年 月 日
	氏 名		生年月日	年 月 日

窓口に来られる人(申請者)の住所・氏名・生年月日を記入して下さい。

押印を忘れないように

健診申込者の住所・氏名・生年月日を記入し、押印して下さい。

【注】 この申請書に記載いただいた個人情報(個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)第2条第1項に規定する個人情報をいう。)は、福知山市健康診査事業及びがん検診等事業に係る事務に利用します。